

АДМИНИСТРАЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 31 октября 2003 г. N 358-р

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ
НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

В целях совершенствования организации нефрологической помощи населению Санкт-Петербурга:

1. Утвердить:

1.1. [Структуру](#) единой нефрологической службы Санкт-Петербурга (приложение 1).

1.2. [Положение](#) о Городском нефрологическом центре (приложение 2).

1.2. [Положение](#) об организации работы отборочной комиссии Городского нефрологического центра (приложение 3).

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

1.3. [Состав](#) отборочной комиссии Городского нефрологического центра (приложение 4).

1.4. [Форму](#) направления на заместительную терапию (гемодиализ) для больных с терминальной хронической почечной недостаточностью (далее - ТХПН) (приложение 5).

1.5. [Форму](#) направления на заместительную терапию (перитонеальный диализ) для больных с ТХПН (приложение 6).

2. Главным врачам Санкт-петербургских государственных учреждений здравоохранения (далее - СПб ГУЗ) "Городская больница N 12", "Городская больница N 15", "Городская больница N 26", "Городская больница N 31", "Городская больница N 37", "Городская Мариинская больница", "Детская городская больница N 1":

2.1. Организовать работу отделений диализа и привести штатное расписание отделений диализа в соответствие с приказом МЗ РФ N 254 от 13.08.2002 "О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации" в месячный срок.

2.2. Обеспечить явку членов отборочной комиссии Городского нефрологического центра на заседания.

2.3. Принимать больных на заместительные методы лечения ТХПН только при наличии направления отборочной комиссии Городского нефрологического центра.

3. Главному врачу СПб ГУЗ "Городская Мариинская больница" Емельянову О.В.:

3.1. Представлять копии протоколов заседаний отборочной комиссии Городского нефрологического центра в управление лечебно-профилактической помощи взрослому населению

Комитета по здравоохранению в недельный срок после очередного заседания комиссии.

4. [Приказ](#) Комитета по здравоохранению от 04.06.1997 N 236 "Об организации работы единой нефрологической службы города" считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя председателя по вопросам организации медицинской помощи населению Жолобова В.Е.

И.о. председателя Комитета
по здравоохранению
А.А.Полянин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 31.10.2003 N 358-р

СТРУКТУРА
ЕДИНОЙ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Базовое учреждение
1.	Городской нефрологический центр	СПб ГУЗ "Городская Мариинская больница"
2.	Нефрологические отделения и койки в больницах Санкт-Петербурга	Отделения: СПб ГУЗ "Городская больница N 26", СПб ГУЗ "НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе", ГУЗ "Дорожная клиническая больница", Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова (далее - СПб ГМУ), Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. Мечникова (далее - СПб ГМА), СПб ГУЗ "Детская городская больница N 1", СПб ГУЗ "Детская городская больница Святой Марии Магдалины", Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия". Койки: СПб ГУЗ "Городская Мариинская больница", СПб ГУЗ "Городская больница N 15", СПб ГУЗ "Детская инфекционная больница N 5 им. Нила Федоровича Филатова"
3.	Отделения диализа	СПб ГУЗ "Городская больница N 12", СПб ГУЗ "Городская больница N 15", СПб ГУЗ "Городская больница N 26",

		СПб ГУЗ "Городская больница N 31", СПб ГУЗ "Городская больница N 37", СПб ГУЗ "Городская Мариинская больница", СПб ГУЗ "Детская го- родская больница N 1", СПб ГМУ им. акад. И.П.Павлова, СПб ГМА им. Мечникова
4.	Хирургические отделения и койки пересадки почки	Отделение: СПб ГУЗ "Городская больница N 31". Койки: СПб ГУЗ "НИИ скорой помощи им. И.И.Джanelидзе"

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 31.10.2003 N 358-р

ПОЛОЖЕНИЕ О ГОРОДСКОМ НЕФРОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ

1. Общие положения

1.1. Городской нефрологический центр (далее - Центр) в соответствии с [распоряжением](#) Комитета по здравоохранению от 21.04.2003 N 153-р "О переводе Городского нефрологического центра в Санкт-Петербургское государственное учреждение здравоохранения "Городская Мариинская больница" является структурным подразделением СПб ГУЗ "Городская Мариинская больница" (далее - Больница).

1.2. Центр организован с учетом многолетнего опыта работы Городского нефрологического центра и всей нефрологической службы города в целом, современных представлений о стадийности развития почечной патологии.

1.3. Центр работает на базе многопрофильной больницы, оборудованной современной медицинской аппаратурой для диагностики и лечения в целях преемственности амбулаторных и стационарных этапов лечения больных с нефрологической патологией. Городской нефрологический центр образуется на функциональной основе, на базе существующих амбулаторно-поликлинического отделения, клинико-диагностической лаборатории, отделения функциональной диагностики, профильных коек стационара (терапевтических, хирургических) и отделения диализных методов лечения Больницы. Центр сотрудничает с научными и образовательными медицинскими учреждениями в рамках осуществления организационно-методической, научно-исследовательской и образовательной деятельности.

1.4. Положение о Центре утверждается Комитетом по здравоохранению по представлению главного врача Больницы. По согласованию с Комитетом по здравоохранению главный врач Больницы назначает руководителя Центра, определяет структуру и штаты Центра, основываясь на нормативных документах, стандартах специализированной помощи, целях, задачах и фактических объемах работы.

1.5. Центр руководствуется в работе законодательством Российской Федерации, нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами и распоряжениями Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, главного врача Больницы, Уставом Больницы и настоящим Положением.

2. Задачи

2.1. Организация эффективной системы, обеспечивающей раннюю диагностику, преемственность амбулаторно-поликлинической помощи нефрологическим больным, включая больных с нормальной функцией почки, больных с острой и хронической почечной недостаточностью, больных на заместительной почечной терапии и больных с функционирующим почечным трансплантатом.

2.2. Разработка и внедрение в практическое здравоохранение методических рекомендаций по оптимальным схемам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации на основе современных научно-медицинских и технических достижений.

3. Функции

Для выполнения поставленных задач Центр:

3.1. Оказывает высококвалифицированную диагностическую, консультативную, специализированную лечебную помощь населению города, включая больных с нормальной функцией почки, больных с острой и хронической почечной недостаточностью, больных на заместительной почечной терапии, больных с функционирующим почечным трансплантатом, а именно - осуществляет:

3.1.1. Организацию передачи больных с ТХПН на активные методы лечения через отборочную комиссию;

3.1.2. Амбулаторное обследование и лечение больных с нефрологической патологией, независимо от причин ее возникновения;

3.1.3. Направляет при необходимости больных в другие нефрологические стационары;

3.1.4. Амбулаторное и стационарное обследование и лечение больных с хронической почечной недостаточностью (предотвращение развития осложнений и замедление прогрессирования хронической почечной недостаточности (далее - ХПН));

3.1.5. Амбулаторную и стационарную подготовку больных к заместительной почечной терапии, включая создание и реконструкцию диализного доступа;

3.1.6. Амбулаторное и стационарное наблюдение и лечение больных с ТХПН, находящихся на гемо- и перитонеальном диализе;

3.1.7. Амбулаторное и стационарное обследование и лечение больных с функционирующим почечным трансплантатом;

3.2. Осуществляет организационно-методическое руководство деятельностью амбулаторно-поликлинических учреждений города по выявлению нефрологических пациентов, проведением лечебно-диагностических мероприятий, совместным ведением с другими специалистами пациентов с сахарным диабетом, артериальной гипертензией, урологическими заболеваниями, своевременной передачей их под наблюдение нефрологов;

3.3. Разрабатывает и контролирует выполнение территориальных программ оказания медицинской помощи по профилю деятельности Центра, готовя предложения для главного специалиста Комитета по здравоохранению о внедрении новых технологий и совершенствовании конкретных видов помощи;

3.4. Ведет регистр больных с хронической почечной недостаточностью, на основании которого готовит предложения для Комитета по здравоохранению и Территориального фонда ОМС

по:

- организации профилактических и лечебно-диагностических мероприятий по предотвращению развития и/или прогрессирования почечной патологии и почечной недостаточности;

- планированию дорогостоящих видов специализированной помощи (диализ, трансплантация почки);

- включению в формуляр специфических лекарственных препаратов для обеспечения льготных категорий граждан;

а также совместно с главным нефрологом проводит анализ эффективности использования бюджетных ресурсов и высокотехнологичного оборудования.

3.5. Обеспечивает консультации больных по профилю деятельности Центра в других учреждениях города;

3.6. Принимает участие в разработке и клинических испытаниях новых методов диагностики, лечения, нового оборудования и лекарственных средств;

3.7. Организует подготовку кадров путем организации обучения на рабочих местах, а также путем организации семинаров, циклов, научно-практических конференций, симпозиумов и т.п.;

3.8. Обеспечивает взаимодействие с отечественными и зарубежными научными и практическими учреждениями, работающими по профилю деятельности Центра;

3.9. Проводит научную работу, подготавливает к изданию сборники трудов, статьи, пособия, монографии;

3.10. Участвует в проведении экспертизы качества оказания специализированной нефрологической помощи.

4. Структура и штаты

4.1. Центр организовывается на базе структурных подразделений Больницы. В структуру Центра на функциональной основе входят амбулаторно-поликлиническое отделение, клинико-диагностическая лаборатория, отделения функциональной диагностики, а также профильные койки стационара (терапевтические, хирургические) и отделение диализных методов лечения.

4.2. Административное управление работой Центра осуществляет руководитель Центра, назначаемый и увольняемый главным врачом Больницы по согласованию с Комитетом по здравоохранению. Научно-методическое руководство осуществляет главный нефролог Комитета по здравоохранению совместно с руководителем Центра.

4.3. Штатное расписание Центра составляется главным врачом Больницы по согласованию с руководителем Центра, в соответствии с целями, задачами и объемами выполняемой работы и утверждается Комитетом по здравоохранению. Изменения и дополнения в штатное расписание вносятся в установленном порядке.

4.4. Прием на работу сотрудников Центра осуществляет главный врач Больницы по представлению руководителя Центра.

5. Оборудование и оснащение

5.1. Оснащение Центра производится за счет городского бюджета, средств ОМС, платных

услуг и других не запрещенных законом источников.

5.2. Планирование, бухгалтерский учет и отчетность о работе Центра осуществляются соответствующими службами базового учреждения на тех же основаниях, как и других структурных подразделений этого учреждения.

5.3. Оборудование и оснащение Центра, в том числе и приобретаемое за счет платных услуг и других не запрещенных законом источников, принимается на баланс больницы в установленном порядке, если иное не оговорено в специальном договоре.

5.4. По согласованию с руководителем больницы Центр может использовать оборудование, предоставляемое ему для клинических испытаний на условиях, определяемых действующим законодательством.

6. Финансирование

6.1. Финансирование Центра осуществляется Больницей за счет средств, предусмотренных на эти цели из:

- городского бюджета (оплата дорогостоящих операций),
- федерального и городского бюджетов (целевые программы),
- средств ОМС (оплата за пролеченных больных),
- средств ОМС (целевые программы),
- ДМС и платных медицинских услуг,
- прочих доходов, не противоречащих действующему законодательству.

6.2. Средства, полученные Центром на хозрасчетной основе, в соответствии с действующей нормативно-правовой базой учитываются на лицевой карточке Центра и после восстановления затрат используются в соответствии с утвержденным в Больнице Положением о распределении доходов от платных услуг.

7. Реорганизация, ликвидация

7.1. Реорганизация, ликвидация Центра осуществляются по распоряжению Комитета по здравоохранению в установленном действующим законодательством порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 31.10.2003 N 358-р

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ОТБОРОЧНОЙ КОМИССИИ ГОРОДСКОГО НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Для решения сложных вопросов своевременного начала активных методов заместительной терапии ТХПН при Городском нефрологическом центре создана отборочная комиссия.

Активные методы лечения больных с ТХПН: гемодиализ, перитонеальный диализ,

нефротрансплантация относится к дорогостоящим видам медицинской помощи, поэтому экономические затраты на их проведение должны быть обоснованными и планироваться заблаговременно. Для своевременного начала активных методов заместительной терапии ТХПН необходима совместная работа врачей поликлиник, Городского нефрологического центра и врачей отделений диализа. Вопросы передачи больных с ТХПН на активные методы лечения решаются коллегиально во избежание возможных ошибок при их планировании (необоснованно раннее или запоздалое начало активных методов лечения).

I. Цель работы отборочной комиссии - регистрация больных, страдающих ТХПН, официальное внесение их в городской регистр активных методов заместительной терапии и передача для наблюдения и лечения врачами отделений диализа по месту жительства.

II. Задачи отборочной комиссии

1. Обоснованный выбор дальнейшей тактики лечения больного с ТХПН (консервативная, активная терапия).

2. Дополнительное обследование больных, нуждающихся в заместительной терапии.

3. Регистрация больных, нуждающихся в заместительной терапии.

4. Передача больных под наблюдение врачей в отделения диализа города по месту жительства.

5. Планирование предпочтительных видов заместительной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, нефротрансплантация).

6. Отбор и регистрация больных, нуждающихся в приеме дорогостоящих лекарственных препаратов.

7. Распределение дорогостоящих лекарственных препаратов.

8. Контроль исполнения решений отборочной комиссии.

9. Отбор больных для последующей нефротрансплантации.

10. Составление перспективной программы развития заместительной терапии ТХПН с учетом данных регистра.

III. Порядок отбора и направления больных, нуждающихся в приеме дорогостоящих препаратов

1. Отбор больных для лечения дорогостоящими препаратами эритропоэтина и препаратами для внутривенного введения железа проводится отборочной комиссией Городского нефрологического центра по представлению лечащего врача.

2. На комиссию представляются пациенты, находящиеся в регистре больных с ТХПН, при уровне Hb < 90 г/л, а также наличии данных лабораторных исследований железа, ферритина и альбумина сыворотки крови.

Противопоказаниями к назначению внутривенных препаратов железа являются:

- гиперчувствительность к препаратам железа,

- анемия, не сопровождающаяся развитием дефицита железа,

- признаки перегрузки железом.

Противопоказаниями к приему препаратов эритропоэтина являются:

- неконтролируемая гипертензия (АДд более 90 мм рт. ст.),

- склонность к тромбообразованию,

- острая инфекция,

- индивидуальная непереносимость.

3. Пациенты, нуждающиеся в приеме препаратов, после решения отборочной комиссии получают рецепт, выписанный врачом городского нефрологического диспансера, заверенный подписью главного нефролога и печатью, направляются в аптеку, осуществляющую отпуск лекарственных средств для льготных категорий граждан Санкт-Петербурга. Препарат им выдается по рецепту бесплатно, не более чем на 2 месяца приема.

4. Для дальнейшего получения рецепта на препарат необходимо повторное представление пациента на отборочную комиссию, которой представляют исследования уровня гемоглобина (ежемесячно), ферритина сыворотки (каждые 6 мес.) и сведения об отсутствии тяжелых побочных реакций и осложнений при введении препаратов.

IV. Порядок работы отборочной комиссии

Отборочная комиссия работает на базе Городского нефрологического центра не реже одного раза в месяц.

Перед представлением на отборочную комиссию больным проводится обязательное стандартное обследование, включающее:

1. Клинический анализ крови (с определением количества тромбоцитов и длительности кровотечения).

2. Анализ мочи общий.

3. Биохимические исследования сыворотки: креатинин, мочевины, Na, K, Ca, P, АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, белки и белковые фракции, холестерин.

4. Содержание ферритина сыворотки.

5. Исследование парциальных функций почек (проба Реберга-Тареева и/или комплексное функциональное обследование почек, суточная потеря белка).

6. Исследования HBsAg и анти-HCVab.

7. Определение RW, формы 50 (при согласии больного).

8. Определение группы крови и резус-фактора.

Инструментальные исследования:

- электрокардиограмма (однократно);

- рентгенографическое исследование грудной клетки;

- фиброгастродуоденоскопия (ФГДС);

- ультразвуковое исследование брюшной полости;
- эхокардиография.

Больные (в случае лечения больного в стационаре - их медицинские документы) представляются со всеми необходимыми анализами на отборочную комиссию лечащими врачами нефрологических отделений города или врачами нефрологического центра при уровне креатинина сыворотки 0,45-0,70 ммоль/л и величине клубочковой фильтрации не ниже 15% должной.

V. Методическое руководство

Методическое руководство и контроль за работой отборочной комиссии осуществляет главный нефролог Комитета по здравоохранению.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 31.10.2003 N 358-р

СОСТАВ ОТБОРОЧНОЙ КОМИССИИ ГОРОДСКОГО НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Председатель :	
Шостка Георгий Дмитриевич	заведующий кафедрой внутренних болезней медико-социальной экспертизы Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов, д.м.н., профессор (по согласованию)
Сопредседатель :	
Команденко Марина Сергеевна	Главный нефролог Комитета по здравоохранению, заведующая отделением хронического гемодиализа СПб ГМА им. Мечникова, д.м.н., профессор
Заместители председателя:	
Земченков Александр Юрьевич	Заведующий отделением диализа СПб ГУЗ "Городская Мариинская больница", заместитель главного нефролога по вопросам диализной терапии, к.м.н.
Кравченко Наталья Петровна	Старший ординатор Городского нефрологического центра
Члены комиссии:	
Константинов Юрий Вячеславович	Заведующий отделением хронического гемодиализа СПб ГУЗ "Городская больница N 12", к.м.н.
Тимофеев Михаил Михайлович	Заведующий отделением хронического гемодиализа СПб ГУЗ "Городская больница N 15"
Челноков	Заведующий отделением хронического гемодиализа

Борис Николаевич	лиза СПб ГУЗ "Городская больница N 26"
Хадикова Надежда Георгиевна	Заведующий отделением хронического гемодиализа СПб ГУЗ "Городская больница N 37", к.м.н.
Тимоховская Галина Юрьевна	Заведующая отделением диализных методов лечения СПб ГУЗ "Городская больница N 31"
Васильев Александр Николаевич	Заведующий отделением хронического гемодиализа СПб ГМУ им. акад. И.П.Павлова, к.м.н.
Куаншкалиев Расим Каиржанович	Заведующий отделением диализа СПб ГУЗ "Детская городская больница N 1"
Павлов Сергей Анатольевич	Заведующий хирургическим отделением пересадки почки СПб ГУЗ "Городская больница N 31", к.м.н.
Акимова Светлана Леонидовна	Врач-нефролог хирургического отделения пересадки почки СПб ГУЗ "Городская больница N 31"

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 31.10.2003 N 358-р

СПб ГУЗ "Городская Мариинская
больница", Литейный пр., 56

ГОРОДСКОЙ НЕФРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ (ГЕМОДИАЛИЗ)
ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
N _____

_____ 2003

Решением отборочной комиссии городского нефрологического центра направляется на лечение в отделение диализа _____ больной _____, проживающий по адресу: _____.

Диагноз: _____

Приложение: медицинские документы _____.

Председатель отборочной комиссии:

Члены отборочной комиссии:

